

AANVRAAGFORMULIER MEDISCHE HULPPOSTEN BIJ EVENEMENTEN

In te vullen door de aanvrager

Naam organisator :

Naam verantwoordelijke :

Adres :

Tel. :/..... email:@.....

Datum van evenement :

Locatie van evenement :

Rekeningnummer : BE.....

Korte omschrijving van het evenement:

TOE TE VOEGEN AAN HET AANVRAAGFORMULIER:

- Kopij van de offerte/onkostennota van de medische hulppost op naam van de organisator van het sportevenement (factuur nadien inleveren bij de dienst sport/jeugd/cultuur).
- Kopij verzekering BA voor zijn deelnemers

Het aanvraagformulier bezorgen aan vrijetijd@riemst.be en dit **3 maanden voor datum van het evenement!!!**

Datum :/...../.....

Handtekening :

Administratieve verwerking gemeentediensten

Aanvraag tijdig	0 ja	0 neen	
Evenement Riemst	0 ja	0 neen	
Zetel organisator Riemst	0 ja	0 neen	
Advies veiligheidscoördinator	0 gunstig	0 ongunstig	datum:
X aanvraag	0 1x	0 2x	0 3x
Verzekering BA	0 ja	0 neen	
Medische hulppost erkend	0 ja	0 neen	
Offerte/onkostennota medische hulppost	0 ja	0 neen	
Bedrag factuur 75% van	=	toelage	